



PARTE DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O RIESGO DURANTE EL EMBARAZO

 MINISTERIO DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS		Fecha inicio __/__/____ <input type="checkbox"/> PARTE INICIAL <input type="checkbox"/> Nº PARTE SUCESIVO O DE CONFIRMACIÓN RECAÍDA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ENFERMEDAD <input type="checkbox"/> ACCIDENTE <input type="checkbox"/> RIESGO DURANTE EL EMBARAZO	<input type="checkbox"/> ALTA - Fecha inicio __/__/____ <u>Causa</u> <input type="checkbox"/> Curación <input type="checkbox"/> Mejoría que permite trabajo habitual <input type="checkbox"/> Propuesta de incapacidad permanente <input type="checkbox"/> Fallecimiento <input type="checkbox"/> Agotamiento del plazo mínimo

1	MUTUALISTA		FACULTATIVO																			
	Primer apellido	Segundo apellido	<i>Apellidos y Nombre:</i> <i>Especialidad:</i> <i>Entidad médica:</i> <i>Lugar, fecha y firma:</i>																			
	Nombre	Número de afiliación	Nº de colegiado: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			

I N F O R M E M E D I C O	2	Ver instrucciones en las cubiertas del talonario	Código CIE-9-MC <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					Duración probable: días <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> meses <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																								
Descripción del diagnóstico (dolencias y su evolución)																																																																
DATOS ESPECÍFICOS SEGÚN CONTINGENCIA (ver instrucciones)																																																																